**Dodatek č. 1**

**(aktualizační)**

 **pojistné smlouvy**

**č. 507586015**

Smluvní strany:

1. Obchodní jméno: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.,**

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742

sídlo: Praha 2, Římská 45, 120 00, Česká republika

IČ: 46973451

zástupce: Ing. Jan Jonáček, ředitel odboru úpisu

bankovní spojení: xxx

číslo účtu: xxx

(dále jen "pojistitel")

**a**

2. Obchodní jméno: **Alšova jihočeská galerie**

sídlo: Hluboká nad Vltavou 144, 373 41, ČR

IČ:00073512

zástupce: Mgr. Aleš Seifert, ředitel

bankovní spojení: xxx

číslo účtu: xxx

(dále jen " pojistník ")

**Článek I.**

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele (dále jen „VPP“) a smluvními ujednáními uvedenými u jednotlivých pojištění (dále jen „SU“), které jsou součástí této smlouvy.
2. Tato pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím společnosti **F.M. Partner spol. s r.o.**, Rudolfovská 88, 370 01 České Budějovice (dále jen „zplnomocněný makléř“). Pojistník pověřuje zplnomocněného makléře vedením, řízením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk a veškeré úkony, které se budou týkat této pojistné smlouvy, budou prováděny výhradně prostřednictvím tohoto zplnomocněného makléře, který je jedině oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů. Smluvně závazná opatření předávaná mezi smluvními stranami jsou platná okamžikem jejich doručení zplnomocněnému makléři.
3. Pojištěnými osobami jsou zaměstnanci pojistníka, kteří vykonávají práci v pracovním poměru na základě pracovní smlouvy.

**Článek II.**

**ROZSAH POJIŠTĚNÍ, LIMITY PLNĚNÍ a SPOLUÚČAST**

1. Toto pojištění je upraveno VPP – obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014, SU pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.: NP/08/2015.
2. V souladu s článkem 2, odst. 2 SU, T.č.: NP/08/2015 má pojištěný z pojištění právo, aby v případě pojistné události za něho pojistitel nahradil škodu, kterou způsobil svému zaměstnavateli následovně:
	1. zaviněným porušením povinnosti při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi, je-li dána jeho odpovědnost podle zákoníku práce nebo obdobného právního předpisu České republiky,
	2. má-li pojištěný sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku, vztahuje se pojištění i na škody způsobené při řízení motorového vozidla zaměstnavatele; předpokladem vzniku práva na pojistné plnění je, že odpovědnost za škodu vznikla pojištěnému zaviněným porušením právních povinností při řízení motorového vozidla zaměstnavatele, a to při plnění pracovních povinností nebo přímé souvislosti s ním.
	3. Pokud je tak u pojištěného v této smlouvě sjednáno, vztahuje se pojištění odchylně od článku 3, odst. 1.3., 1.12. a 1.15. SU i na škody, které jsou způsobeny zaviněným administrativním pochybením – např. v rámci dotačních titulů a projektů, při ekonomických a nákladových kalkulacích, při výpočtu a poukázání daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální apod.), převodem finančních prostředků, neodevzdáním časově vázaných dokumentů.
3. Pojistné částky a sjednaná pojištění dle odstavce 2.2 a 2.3 tohoto článku jsou uvedeny v seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí této smlouvy.
4. Pojištění se sjednává se spoluúčastí 10 %, minimálně 1.000,- Kč.
5. Pro účely tohoto pojištění se všichni pojištění zařazují do rizikové skupiny 1.

**Článek III.**

**POJISTNÉ**

1. Celkové roční pojistné pro pojistné období dle seznamu pojištěných osob platného ke dni účinnosti této pojistné smlouvy je **26.109,- Kč**.
2. Celkové roční pojistné bude poukázáno prostřednictvím peněžního ústavu na základě faktury vystavené zplnomocněným makléřem na účet makléře číslo xxx u xxx vždy k xxx příslušného pojistného roku (v r. 2017 nejpozději do xxx).
3. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet zplnomocněného makléře.
4. Pojistné se vypočítává podle počtu pojištěných uvedených v seznamu pojištěných osob. Pojistník je povinen v seznamu uvést jednoznačnou pozici (pracovní zařazení) pojištěného, územní platnost pojištění, pojistnou částku a údaje dle čl. II odst. 3. této pojistné smlouvy. Zplnomocněný makléř do seznamu doplní pojistné dle platného sazebníku. Případné změny v seznamu bude pojistník zasílat zplnomocněnému makléři, vždy před požadovanou změnou v elektronické podobě (aktualizace původního seznamu pojištěných pozic). Účinnost pojištění, nebo změny pojištění vznikají následujícím dnem po zaslání požadavku, není-li uvedeno pozdější datum. Vyúčtování pojistného s výpočtem případných nedoplatků, resp. přeplatků na pojistném bude provedeno na konci pojistného roku.
5. Strany se dohodly, že pro výpočet pojistného pro každou pojištěnou osobu se za každý měsíc pojištění účtuje 1/12 ročního pojistného, včetně měsíců, kdy vzniklo nebo zaniklo pojištění.
6. Vyúčtování pojistného s výpočtem případných nedoplatků a přeplatků na pojistném bude provedeno k výročí pojistné smlouvy.

Přeplatek pojistného bude převeden na další pojistné období a o jeho výši se sníží platba pojistného na toto období. Nedoplatek pojistného bude připočten k nově vypočtenému pojistnému.

Pojistné pro další pojistné období bude stanoveno dle aktuálního stavu pojištěných.

V případě ukončení této pojistné smlouvy bude případný přeplatek zaslán na účet zplnomocněného makléře, který jej neprodleně převede na účet pojistníka uvedený v záhlaví pojistné smlouvy.

**Článek IV.**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou s počátkem pojištění od 1. 2. 2017, tento dodatek pojistné smlouvy se nabývá účinnosti dne **1. 1. 2018.**
2. Pojistník/pojištěný potvrzuje, že byl seznámen s rozsahem pojištění a že převzal:

-Všeobecné pojistné podmínky pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2014

-Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.: NP/08/2015

3. Tento dodatek pojistné smlouvy se vyhotovuje ve 3 výtiscích, z nichž pojistník, pojišťovací makléř a pojistitel obdrží po jednom.

Příloha č. 1: Seznam pojištěných osob

Za pojistitele: Za pojistníka:

V Praze dne 20. 12. 2017 V Hluboké nad Vltavou dne 21. 12. 2017

……………………………………………… ………………………………………………

**Pojistná smlouva č. 507586015 - Příloha č. 1**

**Seznam pojištěných osob**

**xxx**

**Celkem**   **30 971 Kč** 2 497 Kč 1 231 Kč